

年度講師派遣申込書

年 月 日

宮崎市男女共同参画センター長 殿

申込者 団体名

住所

代表者

連絡先 主な連絡方法にレ点

TEL

FAX

Email

担当者

日時	第一希望: 年 月 日 : ~ : 第二希望: 年 月 日 : ~ :		
会場	会場名/住所 TEL		
参加対象者		予定数	人(女性 人・男性 人)
事業名			
事業内容 テーマ	事業形式 講演会 ・ 講座 ・ シンポジウム ・ その他() テーマ 内容		
備考 (注意点など)			

★講師派遣をご希望の場合、この用紙にご記入の上、宮崎市男女共同参画センター「パレット」までご連絡ください。

【連絡先】 TEL:0985-25-2055 FAX:0985-25-2056 Email:m-shinsei@pal-let.jp